

個人情報の開示依頼書

年 月 日

株式会社島根情報処理センター 個人情報苦情・相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の登録内容について、必要書類及び所定の手数料を添えて開示を依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前	印	男女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒	電話 ()	—
お勤め先			
お勤め先住所	〒	電話 ()	—

2. 開示依頼内容

開示依頼種別	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報
開示要求情報	
開示内容送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> お勤め先

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本） （身分証明書に掲載された本籍地等は事前に黒く塗りつぶしてください）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
開示手数料	開示手数料として、1,000円分の郵便切手を同封下さい。

当社使用欄

処理	受付	内容確認	対応	管理者	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						

個人情報の訂正等依頼書

年 月 日

株式会社島根情報処理センター 個人情報苦情・相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の訂正等について、必要書類を添えて依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前	印	男 女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒	電話 ()	—
お勤め先			
お勤め先住所	〒	電話 ()	—

2. 訂正等依頼内容

訂正等依頼種別	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		
訂正等の理由			
訂正等依頼内容	訂正等実施前内容	訂正等実施後内容	
結果送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> お勤め先		

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本） （身分証明書に掲載された本籍地等は事前に黒く塗りつぶしてください）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

当社使用欄

処理	受付	内容確認	対応	管理者	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						

個人情報利用停止等依頼書

年 月 日

株式会社島根情報処理センター 個人情報苦情・相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の利用停止等について、必要書類を添えて依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前		男 女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒	電話 ()	—
お勤め先			
お勤め先住所	〒	電話 ()	—

2. 利用停止等依頼内容

利用停止等種別	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
利用停止等の理由	
利用停止等を実施する個人情報	
結果送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> お勤め先

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本） （身分証明書に掲載された本籍地等は事前に黒く塗りつぶしてください）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

当社使用欄

	受付	内容確認	対応	管理者	返信	
処理	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						